



Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural

## **LIBRO DE REGISTRO DE EXPLOTACIÓN ACUÍCOLA**



**CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, PESCA Y DESARROLLO RURAL**  
**LIBRO DE REGISTRO DE ACUICULTURA**

CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN	ES	<input style="width: 95%;" type="text"/>
-----------------------	----	--

DATOS DEL TITULAR			
Apellidos y Nombre / Razón social <input style="width: 95%;" type="text"/>		NIF / CIF <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Domicilio <input style="width: 95%;" type="text"/>	Código Postal <input style="width: 95%;" type="text"/>	Teléfono / Fax <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Localidad / Municipio <input style="width: 95%;" type="text"/>		Provincia <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Apellidos y Nombre del Representante Legal <input style="width: 95%;" type="text"/>		NIF <input style="width: 95%;" type="text"/>	
DATOS DE LA EXPLOTACIÓN (UNIDAD PRODUCTIVA)			
Nombre de la explotación <input style="width: 95%;" type="text"/>		Coordenadas principales X <input style="width: 95%;" type="text"/> Y <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Paraje o Dirección <input style="width: 95%;" type="text"/>		Coordenadas secundarias X <input style="width: 95%;" type="text"/> Y <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Localidad <input style="width: 95%;" type="text"/>			
Municipio <input style="width: 95%;" type="text"/>	Provincia <input style="width: 95%;" type="text"/>	Familias	Tipo de acuicultura
Responsable sanitario / AD SG <input style="width: 95%;" type="text"/>		Peces <input type="checkbox"/>	MARINA <input type="checkbox"/>
Calificación sanitaria inicial y fecha de concesión <input style="width: 95%;" type="text"/>		Moluscos <input type="checkbox"/>	CONTINENTAL <input type="checkbox"/>
Crustáceos <input type="checkbox"/>			
Tipo de explotación <input style="width: 95%;" type="text"/>		Tipo cultivo <input style="width: 95%;" type="text"/> Extensivo, Intensivo, Semiintensivo	
Objetivo de la producción (Clasificación zootécnica) <input style="width: 95%;" type="text"/>		Distrito marino <input style="width: 95%;" type="text"/>	

EL/LA TITULAR O REPRESENTANTE DECLARA: Que son verdaderos todos los datos reseñados y contenidos en el presente Libro de Registro de Explotación.

VºBº  
El/ la funcionario/a

EL/LA TITULAR O REPRESENTANTE

D/Dª.....

Fdo.:.....

En .....a.....de.....de.....



Tipos de instalaciones:

1. Jaulas / Cercados / Corrales.
2. Estanques.
3. Tanques / Canales.
4. Sistema cerrado (recirculación).
5. Sistema abierto moluscos.
6. Centros de depuración / expedición.
7. Zona de cría de moluscos.
8. Estanques en tierra.
9. Sistema cerrado en tierra (recirculación).
10. Instalación de investigación.
11. Instalación de cuarentena.
12. Lagunas / Cercados / Corrales.



ESPECIE:

## ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE PRODUCCIÓN: ALTAS

Fecha	Nº ejemplares	Peso inicial (gramos)	Causa (1)	Código REGA origen	Nº del documento sanitario oficial de acompañamiento

(1): Alta Hatchery / Captación Natural / Compra / Otras.

EL/ LA TITULAR /REPRESENTANTE

NOMBRE:

Fdo.:.....

DNI:

CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN:









